عنوان المشروع :xx

رقم الموافقة:xx

الباحث الرئيس: (إذا كان مشروع الطالب ، يرجى تضمين اسم الطالب والمشرف)

لقد قرأت ، \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ رسالة معلومات المشارك أو قرأها لي أحدهم بلغة أفهمها. من خلال التوقيع على نموذج الموافقة هذا ، أقر بأنني:

• تم تزويدي بنسخة من خطاب معلومات المشارك ، موضحًا الدراسة البحثية

• قرأت وفهمت المعلومات المقدمة

• أتيحت لي الفرصة لطرح الأسئلة وتم الرد على الأسئلة بما يرضي

• يمكنني الاتصال بفريق البحث إذا كان لدي أي أسئلة إضافية

• أفهم أن المشاركة في مشروع البحث سوف تشمل:

* اذكر جميع الإجراءات التي يُطلب من المشاركين المشاركة فيها (كما هو موضح في ورقة المعلومات الخاصة بالمشاركين).

• أفهم أن المعلومات المقدمة ستبقى سرية ، ولن يتم الكشف عن هويتي دون موافقة

• أفهم أن لي مطلق الحرية في الانسحاب من المشاركة الإضافية في أي وقت ، دون تفسير أو عقوبة

• الموافقة بحرية على المشاركة في المشروع.

حذف أو تضمين ما يلي كما هو مطلوب

• يمكن استخدام البيانات و / أو العينات التي تم جمعها لأغراض هذا المشروع البحثي في المزيد من المشاريع البحثية المعتمدة بشرط إزالة اسمي وأي معلومات تعريفية أخرى.

• لا يجوز استخدام البيانات و / أو العينات التي تم جمعها لأغراض هذا المشروع البحثي في مشاريع بحثية أخرى معتمدة دون موافقتي.

• لا يجوز استخدام البيانات و / أو العينات التي تم جمعها إلا لأغراض هذا المشروع البحثي.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *لا* |  | *نعم*  |  |

 أوافق على أن ألتقط صورة أو فيديو

أوافق على تسجيل محادثاتي

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *لا* |  | *نعم*  |  |

اسم المشارك:

التوقيع: التاريخ

ملاحظة:

إذا كان الأطفال و / أو الشباب هم المشاركون المحتملون في البحث ، فيجب هيكلة نموذج الموافقة وصياغته بحيث يسعى للحصول على موافقة الوالدين و / أو الأوصياء على مشاركة الطفل أو الشاب في مشروع البحث.

تمت الموافقة على إجراء هذا البحث من قبل لجنة أخلاقيات البحث بجامعة شقراء ، رقم الموافقة xxx ، وفقًا لإجراءات مراجعة الأخلاقيات والموافقة عليها.